

某院门诊妇科中成药临床使用分析

何静*, 陈兵, 李光灿#(重庆市开州区人民医院药学部, 重庆 405400)

中图分类号 R969.3 文献标志码 A 文章编号 1672-2124(2026)05-0617-04
DOI 10.14009/j.issn.1672-2124.2026.05.022



摘要 目的:分析某院门诊妇科中成药使用情况,为提高妇科中成药合理用药水平提供依据。方法:采用回顾性调查分析方法,从医院信息系统中随机抽取2024年门诊妇科中成药处方,每月100份,不足100份的则抽取该月处方总数,共计1186份,对中成药处方进行点评与使用分析。结果:中成药处方疾病诊断有阴道炎(25.97%)、外阴溃疡(13.24%)等。常用的9种妇科中成药均为国家基本药物,其处方占比前三的品种为妇炎消胶囊(29.01%)、保妇康栓(22.43%)和定坤丹(17.71%)。中成药联合用药以单联为主(70.83%),双联次之(27.91%)。不合理处方主要为适应证不适宜(0.93%)、无理由超过7d用量(0.76%)和用法用量不适宜(0.42%)。结论:某院门诊妇科中成药处方主要用于治疗妇科炎症性疾病,存在处方不合理现象,后续应充分借助信息化平台加强信息化建设,以促进妇科中成药的合理使用。

关键词 门诊妇科; 中成药; 使用情况; 处方点评; 合理用药

Clinical Application of Chinese Patent Medicine in the Gynecology Outpatient Department of a Certain Hospital

HE Jing, CHEN Bing, LI Guangcan (Dept. of Pharmacy, Kaizhou District People's Hospital, Chongqing 405400, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To analyze the application of Chinese patent medicine in the Gynecology Outpatient Department of a certain hospital, and to provide references for improving rational application of Chinese patent medicine in Gynecology Department. **METHODS:** Retrospective investigation and analysis method was adopted, a total of 1186 prescriptions of Chinese patent medicine in the gynecology outpatient department in 2024 were randomly extracted from the hospital information system, with 100 prescriptions per month, and all prescriptions of that month would be extracted if it was less than 100. Prescription review and application analysis were conducted on the prescriptions of Chinese patent medicine. **RESULTS:** The main diagnosed diseases of the prescriptions of Chinese patent medicine were vaginitis (25.97%) and vulvar ulcers (13.24%). All the 9 categories of commonly used gynecological Chinese patent medicine were national essential drugs, with the top 3 categories in terms of prescription proportion were Fuyanxiao capsules (29.01%), Baofukang suppositories (22.43%), and Dingkundan (17.71%). The drug combination of Chinese patent medicine was mainly monotherapy (70.83%), followed by two-drug combination (27.91%). The irrational prescriptions were mainly inappropriate indications (0.93%), no reason for exceeding 7 d dosage (0.76%), inappropriate usage and dosage (0.42%). **CONCLUSIONS:** The prescriptions of Chinese patent medicine in the Gynecology Outpatient Department of the hospital are mainly used for the treatment of gynecological inflammatory diseases. There are still some irrational prescription issues. It is necessary to further strengthen information system construction by fully leveraging the information platform, so as to promote the rational application of Chinese patent medicines in Gynecology Department.

KEYWORDS Gynecology Outpatient Department; Chinese patent medicine; Application status; Prescription review; Rational drug use

中成药是以中药材为原料、在中医药理论指导下,以预防及治疗疾病为目的,严格按照规定处方和制剂工艺加工制成一定剂型的中药制品,凭借其疗效明确、使用便捷及安全性较高

等优势,在妇科炎症、月经失调、盆腔疾病及产后调理等治疗中应用广泛。目前,中成药临床应用存在不合理用药问题,研究显示,我国不同地区医疗机构中成药用药的共性问题主要包括适应证不适宜、用法用量不适宜和联合用药不适宜^[1]。该院是该区唯一一所三级甲等医院,承担区域内主要诊疗服务,妇科中成药临床应用规模较大。为提高该院门诊妇科中成药合理用药水平,现将该院2024年门诊妇科中成药的使用情况进行回顾性分析,以期为促进妇科门诊中成药合理使用

△基金项目:重庆市开州区科技局资助项目(2024-Z-01-14)

* 硕士,主管药师。研究方向:临床药学。E-mail: 761581373@qq.com

通信作者:本科,副主任药师。研究方向:药事管理学、临床药学。E-mail: 179368757@qq.com

提供建议和参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

选择该院 2024 年 1—12 月门诊妇科中成药处方 1 186 张作为调查对象,抽样方法为分层随机抽样法^[2-3]。每月使用美康 PASS 信息系统(3.0 版本)随机抽取处方 100 份,若当月处方总量不足 100 份则抽取该月全部处方,系统抽取信息包括患者年龄、处方诊断、药品名称、规格、用法用量等。

1.2 方法

对该院门诊妇科中成药处方的疾病分布、用药特征等信息进行统计整理,按流程开展处方合理性评价:首先基于合理用药系统规则对处方进行初步点评,再由审方药师联合临床药师依据《医院处方点评管理规范(试行)》《中成药临床应用指南》及药品说明书等进行人工复核点评,最终对门诊使用妇科类中成药处方的合理性进行回顾性分析。

2 结果

2.1 门诊妇科中成药处方疾病分布

在本次抽查的中成药处方中,所治疗疾病处方占比前 5 的分别为阴道炎(25.97%)、外阴溃疡(13.24%)、月经紊乱(10.71%)、阴道出血(9.36%)、子宫颈炎(4.64%)。见表 1。

表 1 某院门诊妇科中成药处方排序前 10 的疾病统计

诊断疾病	处方数/张	占比/%	诊断疾病	处方数/张	占比/%
阴道炎	308	25.97	取出子宫内避孕装置	54	4.55
外阴溃疡	157	13.24	尿道炎	51	4.30
月经紊乱	127	10.71	早期人工流产	33	2.78
阴道出血	111	9.36	宫颈上皮内肿瘤	29	2.45
子宫颈炎	55	4.64	人乳头瘤病毒感染	28	2.36

2.2 医院门诊妇科中成药使用情况分布

本研究发现该院门诊妇科使用的中成药中,妇科专科用药有 9 个品种,按照功效可分为 4 类。9 个品种均为国家基本药物,其中妇炎消胶囊处方占比 29.01%,保妇康栓处方占比 22.43%,定坤丹处方占比 17.71%。见表 2。

表 2 某院门诊妇科开具中成药处方品种统计

药品名称	功效分类	专科分类	国家基本药物	处方占比/%
妇炎消胶囊	清热剂	妇科用药	是	29.01
保妇康栓	清热剂	妇科用药	是	22.43
定坤丹	扶正剂	妇科用药	是	17.71
葆宫止血颗粒	理血剂	妇科用药	是	16.44
宫炎平片	清热剂	妇科用药	是	14.92
坤宁口服液	理血剂	妇科用药	是	3.71
益气维血胶囊	扶正剂	妇科用药	是	0.25
宫瘤清颗粒	散结剂	妇科用药	是	0.08
乳块消胶囊	散结剂	妇科用药	是	0.08
复方黄柏液涂剂	清热剂	其他	是	15.77
癭清胶囊	祛湿剂	其他	是	4.38
血府逐瘀胶囊	祛瘀剂	其他	是	2.11
复方石淋通胶囊	清热剂	其他	否	1.77
生血宝合剂	扶正剂	其他	是	0.76
元胡止痛滴丸	理气剂	其他	是	0.51
血府逐瘀软胶囊	祛瘀剂	其他	是	0.51
补中益气颗粒	扶正剂	其他	是	0.34
独一味胶囊	理血剂	其他	是	0.34

2.3 中成药联合使用情况

本研究抽查的处方中,共计 346 张(29.17%)为中成药联合使用处方,其中以双联用药为主,占总处方的 27.91%。保

妇康栓联合妇炎消胶囊共计 51 张处方,处方占比 4.30%,葆宫止血颗粒联合妇炎消胶囊共计 48 张处方,处方占比 4.05%,妇炎消胶囊联合复方黄柏液涂剂共计 32 张处方,处方占比 2.70%。见表 3、4。

表 3 某院门诊妇科中成药联用类型统计

联用类型	处方数/张	占比/%
单联	840	70.83
双联	331	27.91
三联	15	1.26

表 4 某院门诊妇科中成药联合使用情况统计

联合用药	处方数/张	占比/%
保妇康栓+妇炎消胶囊	51	4.30
葆宫止血颗粒+妇炎消胶囊	48	4.05
妇炎消胶囊+复方黄柏液涂剂	32	2.70
保妇康栓+宫炎平片	29	2.45
妇炎消胶囊+宫炎平片	26	2.19
葆宫止血颗粒+定坤丹	20	1.69
妇炎消胶囊+定坤丹	16	1.35
葆宫止血颗粒+坤宁口服液	13	1.10
定坤丹+坤宁口服液	11	0.93
保妇康栓+复方黄柏液涂剂	10	0.84
其他	90	7.59
合计	346	29.17

2.4 不合理处方类型分布

2024 年所抽取的 1 186 张处方中,合理率达 97.72%。用药不适宜处方存在的问题主要为适应证不适宜(0.93%)、用法用量不适宜(0.42%)和重复用药(0.08%),不规范处方存在的问题主要为无理由超过 7 天用量(0.76%)和临床诊断书写不全(0.08%)等。见表 5。

表 5 某院门诊妇科不合理处方类型分布

类别	处方不合理情况	处方数/张	占比/%
用药不适宜处方	适应证不适宜	11	0.93
	用法用量不适宜	5	0.42
	重复用药	1	0.08
不规范处方	无理由超过 7 d 用量	9	0.76
	临床诊断书写不全	1	0.08
合计		27	2.28

3 讨论

3.1 中成药处方疾病分布

本研究结果显示,抽取的 1 186 张门诊妇科类中成药处方中,治疗疾病构成占比前 5 位为阴道炎、外阴溃疡、月经紊乱、阴道出血、子宫颈炎。该结果与李宏等^[4]的研究结论高度一致,其应用伤残调整生命年(DALY)评估妇科疾病负担,研究结果显示各年龄段女性中,以盆腔炎、阴道炎、宫颈炎等为代表的其他妇科疾病,DALY 率均位居首位,凸显此类疾病对女性群体健康的沉重负担。结合本区域卫生特点分析,该区妇科炎性疾病高发,可能与辖区面积广阔、基层医疗资源相对不足导致就医可及性差,以及健康宣教薄弱致使女性群体疾病认知水平较低等因素密切相关。

3.2 医院门诊妇科中成药总体使用情况分析

该院门诊妇科常用中成药共 9 种,包括妇炎消胶囊、保妇康栓、定坤丹、葆宫止血颗粒、宫炎平片等,涵盖清热剂、理血剂、扶正剂和散结剂四类功效,临床以单药应用为主。西医妇科常见病如阴道炎、宫颈炎、盆腔炎等,常可见带下量多,在中

医辨证中多归属于“带下病”“阴痒”范畴,核心病因主要为湿邪。鉴于不同中成药在功效侧重与给药途径上存在差异,临床选用需注重精准与合理。例如妇炎消胶囊(口服)与复方黄柏液涂剂(外用)虽同属清热剂,但适用场景不同:妇炎消胶囊主治湿热瘀阻所致慢性盆腔炎、宫颈炎等;而复方黄柏液涂剂则适用于湿热毒邪侵袭引起的外阴炎、阴道炎。再如妇炎消胶囊与宫炎平片虽均为口服清热剂,其功效描述亦有区别:妇炎消胶囊强调清热解毒、行气化痰;宫炎平片则侧重清热利湿,祛瘀止痛。因此,确需联合用药时,临床医师应严格遵循辨证论治原则,谨慎调整剂量与疗程,加强用药监护,确保用药安全有效。

中成药与西药联合使用是目前妇科临床诊疗的常用模式。妇炎消胶囊和抗生素联合治疗盆腔炎性疾病效果较好,可降低超敏C反应蛋白水平^[5]。复方黄柏液涂剂对化脓性及细菌性阴道感染展现出较好的抗菌特性,尤其对金黄色葡萄球菌和化脓性链球菌抑制作用显著,同时对部分革兰阴性致病菌亦表现出可观的抗菌活性^[6]。保妇康栓无论单独使用还是联合雌激素、干扰素等其他药品,均对宫颈乳头瘤病毒(HPV)感染有一定疗效^[7-9],此外保妇康栓联合化学药物治疗细菌性阴道炎、真菌性阴道炎均显示较好的治疗效果^[10-11]。因此在诊疗中可结合中医辨证与西医辨病,制定个体化中西医结合方案。西医诊断的月经紊乱、阴道出血等疾病可归属于中医“月经病”范畴,其主要机理是脏腑功能失调,气血不和,导致冲任二脉的损伤。定坤丹方采用补益与疏导相结合的组方思路,对肝肾肾虚等证型均有一定的治疗效果,在开具处方时需辨证选用^[12]。

《国家基本药物目录(2018年版)》共收录妇科中成药共18个品种,涵盖清热、理血等4类功效^[13]。该院门诊妇科常用中成药共18种,其中17种为国家基本药物,覆盖前述全部4类功效。用药结构分析显示,处方占比前三位的药物依次为妇炎消胶囊(29.01%)、保妇康栓(22.43%)和定坤丹(17.71%)。上述结果表明,该院妇科中成药临床应用以国家基本药物为主导,品种覆盖度高。为落实国卫药政发〔2019〕1号文件关于持续提升国家基本药物配备和使用占比的要求^[14],该院已制订了配套管理措施。(1)基本药物配备:①药事管理与药物治疗学委员会优先将基本药物纳入医院基本用药供应目录,并建立动态调整机制;②新药遴选时根据临床诊疗需要优先选择国家基本药物。(2)基本药物优先合理使用:①加强临床医生基本药物合理使用的培训;②在药品管理信息系统中对基本药物进行标记,提示医生优先合理使用;③加强基本药物不良反应监测与报告。(3)加强监督与考核:①将基本药物的使用纳入临床科室目标考核;②积极开展基本药物处方审核和处方点评。

3.3 医院门诊妇科中成药处方不合理分析

3.3.1 适应证不适宜:本研究统计显示,在1186张处方中,有11张(0.93%)处方存在适应证不适宜问题,主要表现为临床诊断与中成药适应证不相符合,如诊断“阴道出血”“阴道炎”的处方开具复方石淋通胶囊。既往研究指出,适应证不适宜是国内多家医疗机构中成药处方点评中最常见的不合理类

型,分析其原因可能为部分临床医生对中医药基础理论及中成药功效适应证认识不足^[15]。

3.3.2 用法用量不适宜:本研究中检出的用法用量不适宜均为超剂量给药,如诊断“外阴溃疡”开具复方黄柏液涂剂120 mL,1次/d,超说明书规定10~20 mL日剂量使用,该类不合理情况可能是由于医师开具处方时疏忽导致。《中药处方格式及书写规范》中指出,用法用量应当按照药品说明书规定的常规用法用量使用,特殊情况需要超剂量使用时,应当注明原因并再次签名。

3.3.3 超疗程:按照《处方管理办法》规定,门诊处方一般不得超过7 d用量,特殊情况可延长。本次研究纳入的1186份处方中,超7 d用量的处方有9例,占比0.76%。如治疗阴道炎开具保妇康栓(12粒/盒)2盒,处方为1粒/次,1次/d,按该方案用药疗程达24 d,超出《中成药治疗阴道炎临床应用指南(2022年)》^[16]推荐的疗程/7 d的标准。该类不规范现象多考虑为前置审方系统的疗程规则参数不完善导致。

3.4 改进措施

医疗机构需强化医生中成药处方权限管理并加强临床应用能力考核。中成药的使用须严格遵循中医理论及“辨证论治”核心原则。然而,临床实践中存在部分医师未能深入掌握中成药成分及具体功效,仅凭药名表面含义主观推断其治疗作用,进而导致适应证不适宜等用药问题^[17]。

近年来处方前置审核系统快速发展,其在西药处方审核方面较为完善,而对中成药处方的审核能力相对薄弱^[18]。在处方规则规则的构建上,除严格依据药品说明书外,应整合高质量循证医学证据,以提升系统决策的科学性与适用性。本研究首先梳理该院所有妇科中成药的药品说明书,对说明书明确标注疗程的品种,完成审方系统规则更新维护。如葆宫止血颗粒14 d为1个疗程,服用妇炎消胶囊14 d无缓解应立即就医并且不能长期服用,血府逐瘀胶囊30 d为1个疗程,生血宝合剂对于缺铁性贫血需连续服用28 d为1个疗程。此外,可结合本院临床实际需求和情况进行规则设置,例如复方黄柏液治疗外阴溃疡时可延长至14 d。相较于西药,多数中成药高质量循证医学证据相对匮乏,给审方规则的制订带来一定挑战,因此对于疗程不明确的品种,建议采用“最大日剂量”原则,即每日用药总剂量不超过说明书推荐的最大剂量,即可判定为合理,不额外限制用药频次。

综上所述,该院门诊妇科中成药处方以妇科炎症(阴道炎、外阴溃疡等)用药为主,妇科中成药类国家基本药物配备完备,覆盖率高。然而,该院仍存在少量处方不合理用药问题,主要表现为适应证不适宜和处方超疗程用量。医疗机构应提升临床医师中医药理论素养与辨证能力,深化药师专业知识储备,强化中成药处方专项点评,还应借助信息化平台实现处方前置审核效能提升,持续推进妇科中成药合理使用。

参考文献

- [1] 李慧珍,胡晗,孟乡,等.基于文献计量学的中成药临床不合理用药现状分析[J].中成药,2020,42(7):1954-1958.
- [2] 张倩睿,龚文娟,彭惠,等.不同统计学抽样方法对处方点评结果的影响[J].医药导报,2015,34(5):697-700.

(下转第625页)